附件4

社会救助领域整治线索汇总表（2021）

填报单位： 审核人： 填表人： 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **基本情况** | **处理情况** | **备注** |
| **乡镇****（街道）** | **问题描述** | **涉及金额****（万元）** | **发生****领域** | **移送时间** | **查处情况** | **整改情况** | **问责情况** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |